

MULTIPLE SKLEROSE KONTAKTGRUPPE STADT UND LANDKREIS OSNABRÜCK e. V.

Kontaktgruppe der DMSG

Magdalenenstraße 33, 49082 Osnabrück • Tel: 0541/801499 • Internet: www.ms-kontaktgruppe.de • Fax: 0541/801404

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Multiple Sklerose Kontaktgruppe** Stadt und Landkreis Osnabrück e.V. und verpflichte mich zur Zahlung eines Beitrags von

€ pro Jahr (Mindestbeitrag € 50,00).

Damit werde ich gleichzeitig Mitglied der **Deutschen Multiple Sklerose Gesellschaft** DMSG - Landesverband Niedersachsen e.V.

Ich möchte lediglich förderndes Mitglied der MS-Kontaktgruppe werden

Name, Vorname: Geburtsdatum

Straße / Nr.:

PLZ / Wohnort: /

E-Mail:

Tel.: / Mobil:

MS-krank? ja nein Rundschreiben per Mail Post

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten elektronisch speichert und gemäß der Datenschutzordnung des Vereins verarbeitet werden.

Datum: / /

(Unterschrift)

Ich bitte, meinen Beitrag

jährlich (50 €)

halbjährlich (26 €)

monatlich (4,50 €)

per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

IBAN: **DE** bei

Datum: / /

(Unterschrift)